

1712185

第九章 社會情意教學

陳青青

第一節 社會情意教學的重要性

本章所要討論的內容，是有關特殊幼兒在社會行為及情意方面的發展特徵以及他們在這方面可能遭遇到的困難問題和輔導策略。

我們都知道幼兒是一個整體，他並非是由一些分割面不相關的元素組合而成的，所以不論是生理、動作、語言、認知、情緒和社會行為等各方面的發展，都是彼此相互關聯，交互影響，有着密不可分的關係，因此，雖然不是所有殘障幼兒都有心理方面的問題，但是，大部份殘障幼兒，由於某一方的學習障礙，會形成一些心理方面的偏差，例如聽障的幼兒，由於語言學習的困難，缺乏表達的能力，往往情緒比較暴躁，此外，也有許多智能不足的幼兒，由於認知學習方面的遲緩，容易產生一些不良適應的社會行為，而一些情緒困擾的幼兒，無論在認知學習和社會行為方面，也都會有不良適應的現象，至於資賦優異的幼兒，如果在不當的增強作用之下，也很容易形成人格的偏差與情緒的焦慮，而影響其社會行為的正常發展。

以往許多學前教育的課程內容，都強調幼兒認知領域的發展，認為這是整個教育的重心，而把大量的精力、時間和經費都投注在如何增進幼兒的認知能力方面，對於幼兒的社會情意教學未能予以重視，致在教育過程中成為被忽視的一環，這是一項相當嚴重的偏差。因為個體社會情意領域的發展，雖然與認知領域相關，但並不相同，它主要包括社會技能、情緒狀態和價值觀與態度的發展，因此社會情意的教學偏重於對個體態度與理想的培育，「態度」(attitude)是指個體對人、物或狀況的肯定的或否定的反應傾向，在原則上，態度是個人化的，但有時候態度也具有社會的功能，所以個體必須在某些態度上，與別人有共同性與一致性，才能與人建立良好的人際關係，受人接納。

幼兒期是個體一生中，可塑性最大模仿力最強的一個階段，所以一個理想的課程設計，除了應包括認知和技能的學習外，也應輔導幼兒引起動機，適應環境、建立良好的人際關係和回饋分享與庇度和理想，尤其是特殊幼兒們，常會較一般正常幼兒遭遇到更多有關社會情意方面的適應問題，所以教師們對於他們在這方面的輔導，更是不可掉以輕心！

第二節 社會情意的發展特徵

教師在對於一般正常幼兒實施社會情意教學時，雖然也要考慮到個別差異的因素，例如：有的比較合作，有的不太合作、有的比較安靜，有的比較好動，但這些幼兒的發展都在「正常」範圍中，差異的存在不會很懸殊，可是對特殊幼兒而言，由於各種類型的不同，在社會情意的發展上，偏差的程度就相當地懸殊，雖然某些特殊幼兒之間，也具有相似的特徵，但這些相似之點，並不能消除他們之間的個別差異。

現在僅就資賦優異、智能不足、肢體殘障及行為異常四種類型的特殊幼兒，在社會情意發展方面的主要特徵，分述如下：

一資賦優異幼兒：

資賦優異幼兒由於生活經驗與環境的不同，心理的特徵也不盡相同，但一般資賦優異幼兒由於某些類似的人格特質，而導致社會情意方面的適應問題，主要可包括：

- (一)自卑感：資賦優異幼兒由於心智早熟，自我意識也較強烈，對於自己生理上或外表上的缺陷也特別敏感，所以較一般幼兒容易產生自卑感。
- (二)孤獨和陌生感：由於許多資賦優異幼兒的興趣與能力，都超越同齡的友伴很多，他們不屑與同儕們交往，但又不易為年長的兒童所接納，故在團體中難免會產生孤獨感和陌生感。
- (三)缺乏參與感：許多資賦優異幼兒對於學習活動，如果缺乏啟發性和考驗性，不能滿足他們的興趣時，往往會反應冷淡，拒絕參與或草率應付。
- (四)不喜盲從附和：大部份資賦優異幼兒，具有好問與坦率的特性，不喜歡盲從附和，所以常被人視會驕傲自大或孤僻而不合群。
- (五)擔心失敗：資賦優異幼兒較一般正常幼兒更善用防衛心理結構，以逃避失敗的挫折感，因此有的會表現出差怯退縮的行為，有的會形成焦慮不安的情緒。

二智能不足幼兒

智能不足幼兒由於智力發展上的缺陷，對環境的適應能力呈現出拙劣的現象，在社會情意技能的發展方面，也像智力發展一樣比較遲緩，重度的智能不足者，更為呈現出發展停滯的現象，其主要特徵包括：

- (一)自我中心：智能不足幼兒在自我觀念的形成方面由於發展遲滯，所以無法如正常幼兒一樣，逐漸進入自我發展的較易階層，他們始終停滯在「生物我的階段」，很難發展到「社會我」，因此，不能拋開自己的觀點，設身處地地了解別人

的立場。

- (二)缺乏機變的能力：個體在心理發展過程中，隨着年齡的成長，活動領域越擴大，生活經驗越豐富，其認知結構也就越分化，但是智能不足幼兒的心理能力比較低劣，所以對人、事的反應，缺乏彈性和隨機應變的能力。
- (三)失敗心理：智能不足幼兒從小對於處理自己日常生活的瑣事，如飲食、穿衣、盥洗、遊戲等，飽嘗失敗的經驗，經常生活在挫折的情緒中，因此，他們都比較缺乏自信心，而容易形成自卑的心理。
- (四)仰求外助：父母對於智能不足幼兒，每每基於同情與憐憫的心理，對他們過度地保護，處處照顧得無微不至，因此，反而剝奪了他們嘗試學習的機會，養成依賴的習性。
- (五)情緒不穩定：智能不足幼兒在情緒發展方面也呈顯發展遲滯的現象，他們的情緒反應不是呆板、遲鈍、冷漠或渥然，便是焦急、浮躁、興奮或激動，遇到挫折更易衝動暴戾，很不穩定。
- (六)缺乏良好的人際關係：智能不足幼兒由於反應遲鈍、情緒不穩定、缺乏安全感及表達能力的拙劣，因此無法與人建立良好的關係。
- (七)異常的社會行爲：智能不足幼兒由於智力功能的缺陷，以及不愉快的情緒刺激，在人格發展上或多或少會有所偏差，形成社會適應方面的困難，而產生許多「問題行爲」，如破壞性、攻擊性、不合群、及遺尿等。

三肢體殘障幼兒：

有關肢體殘障幼兒的心理特徵，由於殘障的類型與程度的不同，往往會有很大的個別差異，這裏僅就一般肢體殘障幼兒的社會情意特徵，說明如下：

- (一)學習動機低落，注意力不易集中。
- (二)缺乏安全感，容易產生焦慮感。
- (三)情緒不安，喜歡笑鬧，時而興奮，時而沮喪。
- (四)缺乏獨立性，遇有困難，渴求外力的援助。
- (五)社會適應欠佳，人際關係不和諧。
- (六)個性異常，有的任性暴躁，有的內向畏怯。
- (七)具有心理動作障礙，表達困難。
- (八)動作不靈活，尤其是中度殘障者，動作更爲笨拙。

四行爲異常幼兒：

「行爲異常」一詞的定義，由於許多專家們對所謂的「異常」，各有不同的標準，因此意見相當分歧，通常是指兒童表現持續性與年齡不符的行爲，且導致

與社會衝突、個人不快樂，或在學校適應不良者，（註二）行爲異常幼兒主要可分爲兩種類型，現在分別說明如下：

(一)多動型—攻擊性幼兒：這類幼兒往往有下列的行爲特徵：

- 1.情緒浮躁不穩，富於攻擊性。
- 2.缺乏接受延宕滿足的能力。
- 3.行爲放縱任性，注意力不集中。
- 4.喜歡到處遊蕩，縱於嬉戲，坐立不安。
- 5.需要教師的介入。

(二)害怕、退縮型—自閉症幼兒：

幼兒都會表現出各種不同程度的焦慮、懼怕和退縮的反應行爲，但少數幼兒如表現有極端的退縮行爲，就成爲小兒自閉症（Infantile Autism），自閉症的基本原因至今尚未確定其主要問題，是在語言障礙和聽力的瞭解，而不是社會關係，也不是外表顯而易見的問題，但這些幼兒就像在塑膠袋內繞圈子，使他們無法與別人溝通。其主要的特徵爲：（註三）。

- 1.缺乏使自己和人們或環境發生關係的能力。
- 2.語言表達和理解力的遲滯。
- 3.固定不變的行爲模式，常有強迫觀念，甚至只是非正式的觀察，就能覺察他們有嚴重的情緒問題。

綜合上述各類特殊幼兒，社會情意方面的發展特徵，可知一般特殊幼兒在這方面比較可能遭遇到的困難問題，包括：

- (一)缺乏認知的判斷力。
- (二)缺乏對情緒反應的覺察力。
- (三)缺乏社交溝通的技能。
- (四)缺乏穩定的情緒反應。
- (五)缺乏友善的人際關係。
- (六)缺乏健全的自我概念。

第三節 社會情意教學策略

一、行爲改變技術

(一)行爲改變技術的界說

行爲改變技術是有效處理行爲的各種技術的統稱，其主要特點如下（註五）：

- 1.專注於處理觀察的行為。
- 2.着重於蒐集和圖示客觀的資料，並依據資料決定處理方案。
- 3.奠基於自心理實驗室所獲得之原理和技術。
- 4.常用於促使「個別化方案」(individual programs)的特定行為的進步。
- 5.可應用於幾乎所有人類行為的各種情境。

雖然，目前有關行為改變技術的學說，見仁見智，頗不一致，但我國陳榮華（1986）在其所著之行為改變技術一書中，綜合各家意見認為：（註六）。

「行為改變技術是一種客觀而系統的處理行為的有效方法，此種方法，主要應用得自實驗心理學（尤其是學習心理學及社會心理學）的行為原理和技術，並注重處理效果的驗證程序，以資解決個人與社會問題，增進人類的適應功能，因此，行為改變技術可應用於幾乎所有的人類行為情境，包括一般教育、兒童教養、復健、特殊教育扶助、心理治療、企業管理、社會工作以及輔導等方面」。

(二)行為改變的系統步驟：（註七）

教師在處理特殊幼兒的行為時，若能依照系統的步驟周詳地考慮在每一步驟中，可能產生的要件，並妥予蒐集具體的客觀資料，再根據資料慎研輔導方案，鏗而不捨貫徹實施，必能有所成效，行為改變的系統步驟包括：

(一)問題行為的檢出：包括二部分：

- 1.指明問題的所在，並草構一幅問題側面圖。
- 2.探究形成問題的情境和條件。

(二)問題行為的評量，以便確定其範圍與嚴重性。

(三)探討行為的前因後果，並評估機體的變項。

(四)確定目標行為與終點行為。

(五)執行行為改變方案。

如果依照以上的步驟，作進一步的分析，則可繪成一流程圖如後：

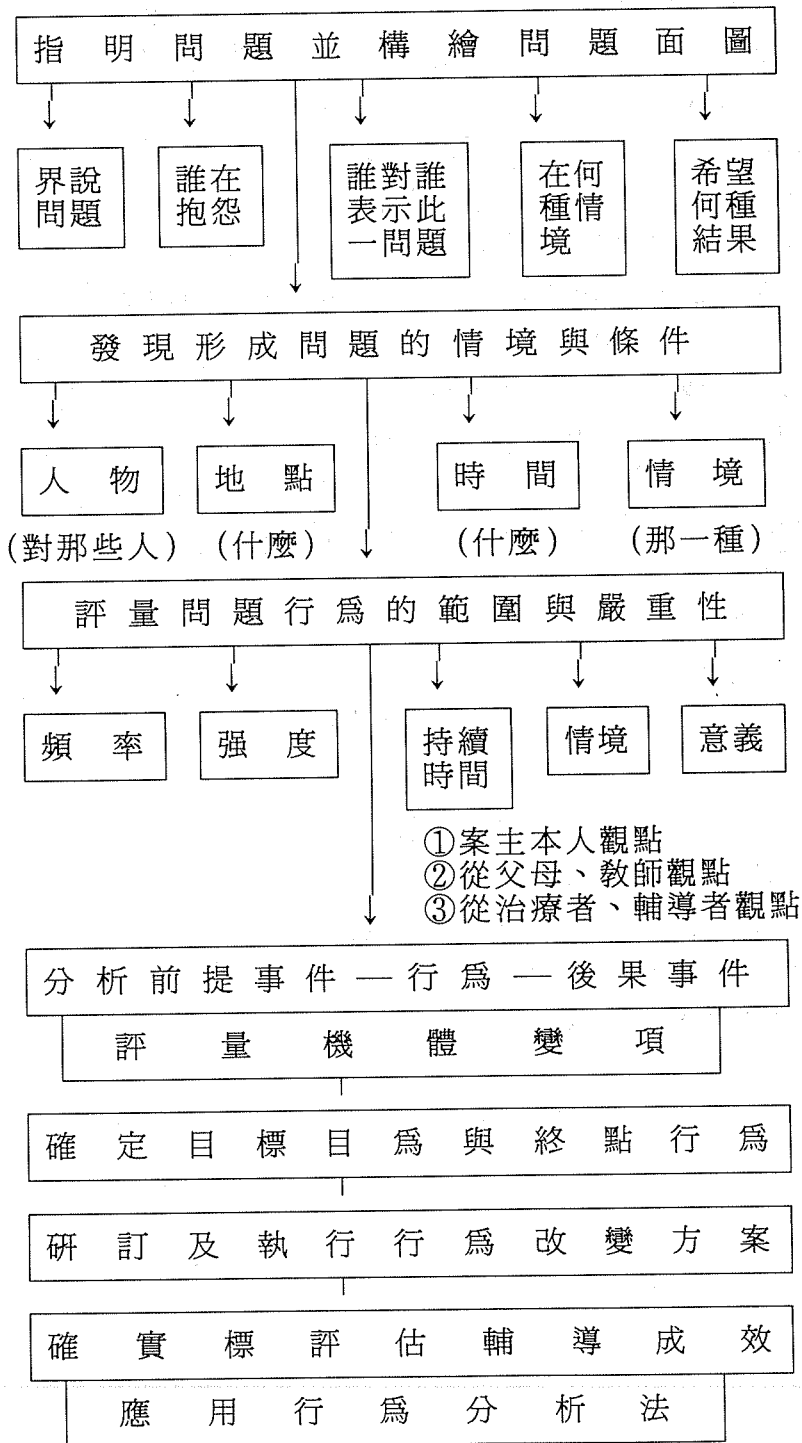


圖 1 - 1 改變行為方案流程圖

(三)行爲改變技術的增強原理

行爲改變技術除了需要教師審慎而有系統地觀察與表列幼兒的問題行爲外，並且也需要教師改變情境以致幼兒的行爲能有理想的轉變，因此，教師必須善用增強原理，來達成預期的目標，因為無論是正常幼兒或特殊幼兒，都會遭受到各種刺激，或產生各種需求，在這些刺激中，有的是幼兒喜歡的，有的是幼兒厭惡的，這兩種不同反應的刺激，對於幼兒某項行爲的出現率會產生某種的影響，這就是所謂的「增強物」，例如幼兒做了某行爲後，得到的增強物是他所喜愛的，則往後他會繼續地重複這種行爲，這就是「已增強」，反之，如果幼兒得到的增強物是他所厭惡的，則這種行爲以後就會逐漸減少或消失，這就是「負增強」，就產生正增強的增強物而言，可分下列五種：

- 1.消費性增強物：如糖果、餅乾與食物。
- 2.操弄性增強物：如洋娃娃、積木、汽球與玩具。
- 3.持有性增強物：如獎狀、貼紙、圖劃書等。
- 4.活動性增強物：如看電視、郊遊、騎車等。
- 5.社會性增強物：如教師對幼兒的讚美、撫摸、擁抱、微笑、點頭等。

再就負增強而言，有下列各種方式：

- 1.予以忽視：如對於幼兒好哭或愛走動等行爲，教師故意予以忽視，不予理會。
- 2.剝奪權利：如對於幼兒的攻擊性行爲，教師可警告他，如果再打人就不准玩遊戲（要選擇他最喜愛做的活動，來剝奪權利）。
- 3.隔離：如罰他面壁或關在別處，使他孤獨（但要有人在外看守，很制時間一到或幼兒不良行爲一旦停止，立即終止隔離，或給予適當之正增強）
- 4.增強其他幼兒的良好行爲（最好是他隣近者）。
- 5.收回獎品。

當教師在使用行爲改變技術時，原則上應多用正增強，少用負增強，此外，教師要注意下列五個增強原理的運用：

- 1.目標行爲要具體明確：教師對幼兒所要改變的行爲必須選擇可觀察，可測量 and 可統計的具體行爲，如「好哭」、「打人」、「吸手指」等，每次以改變一種行爲爲原則，因為只有具體明確而能量化的行爲，才能在增強作用後作客觀效果的評量。
- 2.增強物要配合個別差異：教師所用的增強物，必須配合幼兒的興趣與需要，才能產生預期的增強效果，譬如有的幼兒喜觀糖果，但有的幼兒則需要教師

的注意，又如有的幼兒喜歡獨處，如果教師採用隔離的方式作為負增強效果必然不彰。

3. 增強次數要因時制宜：一般而言，在訓練初期增強的次數越多，則幼兒新行為的形成越牢固，故可採用連續增強的方式，但到了中期，增強的次數可酌量減少，可利用間歇增強的方式，否則，當幼兒對增強物的興趣或需求，達到飽和狀態後，增強物就會失效，不能產生增強作用，如幼兒天天吃糖果，當他吃膩了以後，糖果就會失去增強的作用。
4. 增強行為要確實把握：教師必須在幼兒表現了良好的行為以後，立即給予增強物，如在行為之前或延後過久，給予增強物，則效果不佳，因為這樣不僅使增強效果減弱，而且容易介入其他不相干的行為，使幼兒發生誤會。
5. 增強標準要具有彈性：對於幼兒獲得增強物的標準，在開始時應預訂得較低，使幼兒容易達成，有成就感，然後再逐漸提高標準，利用逐步形成的原理，使幼兒消除不良的壞習慣，建立良好的新行為，例如：幼兒上課時喜歡離座走動，教師可先告訴他，如果老師講故事時，他不離座，就可得到一個星星，過二天後，再要求他在吃點心時也不任意走動，如果二樣都能做到，就可得到二個星星以此類推直到他不再任意離座，能安安靜靜地上課為止。

例一、社會性增強策略

亨利克遜（陳青青1986）；（Henukesen, 1967）等曾利用社會性增強物來訓練四位重度智能不足兒童的用餐習慣，這些智能不足兒童在吃飯時經常有用手抓飯、狼吞虎嚥、任意丟棄餐具以及污染桌面等不良習慣，經過一段時間的訓練，除了用不同的介入活動；口頭申斥以及當面糾正外，還藉口頭與表情的讚許，以及拍肩膀等社會性增強物，來鼓勵他們適當的用餐習慣，三個月之後，這些兒童的不受人歡迎的不良習慣，便有明顯地減少現象。

例二、隔離策略

波斯托與巴里（陳青青1986）；（Bostow & Bailey, 1969）曾運用隔離策略，矯正兩位智能不足幼兒的搗亂與攻擊性行為，每當他們出現攻擊性行為時，訓練者立即把他們帶進隔離室兩分鐘。兩分鐘後，若能安靜十五秒鐘左右，就放出來，並給予增強物，結果兩者的攻擊性行為有明顯減少的現象。

例三、逐步形成策略

吉爾和俄孚（Giles & Wolf, 1966）利用逐步形成的策略，訓練智能不足兒童如廁所的習慣，訓練的方式是採取一位訓練者帶一位受訓者，訓練者使用一條十呎長的布帶，一端綁在兒童腰部，另一端則綁在廁所的門把上，訓練初期，訓練

者一看到孩子有上廁所的意向時，就馬上帶孩子進到廁所，一面立刻鬆開綁在孩子腰上的布帶，一面還說：「很好」，並給予獎賞，第二階段的訓練，要等到孩子自動走進廁所才鬆布帶，第三階段則要等孩子坐在馬桶上以後，才解開布帶，以此程序，逐步提高標準，最後使這些智能不足兒童，終於會自己上廁所解大便，並把衣褲整理好。

二韻律治療

(一)治療的界說

唐納 (Donald, 1979) 對「治療」一詞的界說是：「治療係指對身體障礙補救治療……或心理治療，譬如醫生設法提出改善或補救措施，使病人能適應社會，根據唐納以上的界說，治療除了含有治療、補救、服務的意義外，同時也隱含有改變個體不愉快、不健康和不舒服的狀況，而使其愉快、舒服與健康。

林貴美 (民74) 在其所著的「談音樂治療與其在智能不足兒童教學上之應用」，一文中，把治療的略說歸納為：「我們對個體的服務或協助個體學習，使其改善不良的身心狀況，而使之更健康、愉快，即為治療」。

(二)韻律治療的功能

所謂韻律治療，即是利用音樂的旋律、節奏及和聲，配合肢體的動作，來改善個體的身心狀況，而使之更為健康、愉快和舒適。

知覺動作的訓練是幼兒學習活動中的一大重要課題，所以韻律教學成為學前教育中重要的一環，它可以消除幼兒心理與肌肉神經的緊張，啟發幼兒豐富的想像力和創造力，並對幼兒身體各部的機能，提供有交效的訓練，而韻律治療對於特殊幼兒，尤其是身心殘障的幼兒，不僅具有促進感覺動作、手眼協調、手腳協調、身體平衡與自動反應等功能，而且也具有幫助幼兒發展語言溝通、感情交流與參與團體活動的作用，對於特殊幼兒社會情意技能的發展，具有極大的價值，茲將韻律治療的重要性分述如下：

- 1.訓練幼兒集中注意，並促進機能的協調：許多智能不足、自閉症或腦損傷的幼兒，缺乏集中注意的能力，或注意集中的時間非常短暫，教師可利用韻律治療，來訓練他們注意力的集中，並可促進他們身體各部機能的協調。
- 2.穩定幼兒情緒，並發展想像的能力：對於一些情緒困擾的幼兒，輕柔悅耳的音樂，具有撫慰與鎮靜的作用，它能使幼兒在韻律治療中放鬆心情，減少緊張和焦慮感，並進而啟發幼兒豐富的想像力。
- 3.促進幼兒社會化人格，並獲得團體的接納：在韻律治療的過程中，可使幼兒在輕鬆愉快的氣氛下，與人接觸，相互觀摩學習，一起分享，使特殊幼兒自

我中心，或孤僻任性的性格，逐漸轉化為社會化的人格，而在團體中能為其他的成員們所接納。

- 4.發展幼兒溝通的能力，並促進參與團體活動的興趣：許多身心殘障的幼兒，如智能不足者，常在語言發展方面比較遲緩，缺乏溝通的能力，如果在小團體的韻律治療中，他可藉表演或學習的機會，練習發音與說話，一方面可增進他表達溝通的能力，一方面也可促進他參與團體活動的動機和興趣。
- 5.培養幼兒休閒的技能，並建立自我的信心：有些肢體殘障的幼兒，雖然行動不更，但對簡單的拍手、捺指等動作，或簡單的樂器演奏很感興趣，教師可在韻律治療時，視幼兒個別需要的情況，給以適當的訓練，一方面可培養幼兒休閒的技能，一方面可建立幼兒對自我的信心和自尊。
- 6.從進幼兒抽象概念的發展，並發揮創造的潛能，對於資賦優異的幼兒，教師可藉韻律活動，幫助幼兒有關抽象概念的發展，如時間、空間、數、量等，並可藉機充分啓發幼兒創造思考的潛能。

(三)韻律治療的實施

由於特殊幼兒的個別差異較大，教師在實施韻律治療時，必須先了解幼兒的興趣、潛能、需要及優點和弱點，然後再設法引起幼兒的動機，逐步地引導其學習，使其在學習的過程中，能充分滿足個別的需求而有成就感，千萬不可操之過急，以致使幼兒感到挫折，產生退縮規避的心理，教師在課後，更要針對幼兒的學習反應或表現，加以分析與檢討，作成摘要紀錄，作為日後教學的參攷。

以下是有關韻律治療時，教師應加注意的教學原則（註）：

- 1.使幼兒聽著音樂做反應，並使用特定的腳步或手、身體之動作、腳步或動作要注意協調。
- 2.讓身體四肢儘量伸展，可坐、爬、滾、翻、踢、跑、跳，惟需注意上、下、左、右、前、後方位的學習。此外，尚可用手觸身體各部位，或俯或仰均可。
- 3.動作宜由簡單到複雜，最好使動作稍有變化，有意義、有系統，並且有重複學習之機會。
- 4.舞蹈時，放鬆心情，保持愉快的心情，動作要表達出感情來。
- 5.動作變化以手、腳同時使用，並使頭、軀幹均有活動之機會。
- 6.頭的動作，宜前、後、左、右轉動或俯、仰。
- 7.軀幹動作可前、後、左、右轉動或彎曲。捲縮或伸直或匍。
- 8.手部動作以垂直、或水平伸長、或張、或合、或抱胸、或擴張、彎、折、張

開、合起等。

9.腳的動作可彎曲、伸直、墊足尖、跑、跳、改變方向、配合手或身體動作如攀爬、葡萄、仰身爬行，滑行，單腳平衡，單腳升起足踵平衡等。

10.腿的動作有劈腿，拉開股內側肌，左右手，腳交替或同時做動作等。

以上提供之動作可以讓幼兒自行編舞，即兒創作，或隨著音樂舞動，做適當的反應。上課時要會學生熟悉音樂的高低，節奏的快慢，聽出繼續、固定、重複或有改變的旋律，或是音樂的開始或結束等的感覺。

在場地方面，最好有專用的韻律治療室一間（普通教室大）舖木板拼花地板或踏踏米、或地毯均可，在樂器設備方面包括：

1.風琴或鋼琴一架或音響設備。

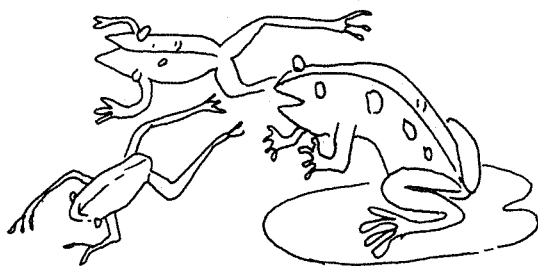
2.Brff敲擊樂器一組。

下面的教學實例可供作參攷：

一隻青蛙跳下水

(一)教學目標

- 1.幼兒能養成聆聽與觀察的能力。
- 2.幼兒能增進動作反應的敏捷度。
- 3.強健四肢肌肉增加強後腿跳躍的能力。



(二)引起動機

天氣漸漸熱了，田野裡，池塘邊常會聽到快樂的蛙鳴此起彼落、忽然，在陣陣的呱噪聲中會傳來一聲「撲通」，啊，一隻青蛙跳下水了，看，他跳水的姿勢多麼優美！我們也來學青蛙跳水好嗎？

(三)教學活動

- 1.首先學青蛙蹲在水邊，雙手置胸前掌心向外（圖1）。
- 2.臀部抬起，雙臂向前伸直，面向地面俯視，雙腿準備向前躍起（圖2）。躍水後，再重複以上動作。



圖1

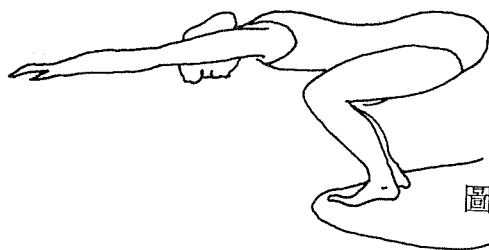


圖2

說明：

* 音樂是四拍子的，每小節四拍，可自由跳躍。

三、遊戲輔導與遊戲治療

(一) 遊戲的輔導

遊戲對於幼兒的發展具有重大的意義，它可以幫助幼兒認知、語言、動作、情緒與社會行為等各方面的學習，幼兒的遊戲可分四大類：

1. 探索性遊戲：在這類遊戲中，幼兒可利用動作、感覺與尋覓的行為來探索環境。
2. 玩具遊戲：在這類遊戲中，幼兒可與玩具及其他的遊戲器材產生互動，他可以用推、拉、組合、拆開、拋或敲等方式來玩。
3. 社會性遊戲（或象徵性遊戲）：在這類遊戲中，幼兒與他人，如教師、父母或其他的幼兒或成人，產生互動，幼兒可從分享、輪流、合作或討論等活動中，學習有關社會情意方面的技能。
4. 競賽性遊戲：對幼兒而言，這類遊戲比較複雜而需要某些遊戲的技巧，在玩競賽性遊戲時，光要確定遊戲規則，並且需要互相合作溝通，遊戲的結果也有勝敗之分，教師在輔導時，應注意遊戲的規則要簡單適切，使幼兒能夠了解與遵行。

但個體身心的殘障，會對於幼兒早期的遊戲行為形成非常不利的影響，根據許多心理學家的研究結果，他們發現智能不足兒童的遊戲行為與非智能不足兒童相比，無論在質與量的方面均有顯著的差異，智能不足幼兒與玩具接觸的時間比較短暫，對玩具的組合運用也較差，心理學家們研究幼兒玩扮家家酒的遊戲與認知模式的關係，也發現象徵性遊戲與認知能力的相關，還勝於與實際年齡的相關，此外，在感覺與生理方面殘障的幼兒，在遊戲技巧方面有缺陷，而動作障礙的幼兒，也不能像一般正常幼兒那樣地去探索環境，這些特殊幼兒都需要一些特殊玩具，或其他適當的設備來幫助他們作適當程度的互動，至於視障與智障的幼兒，特別在象徵性遊戲與社會性遊戲方面，會呈現遲緩或缺陷的現象。

對於以上所述的這些殘障的幼兒，教師必須先輔導他們有關玩玩具的技巧，以及如何與玩具產生互動，而把幼兒依賴成人協助他遊戲的依賴程度，逐漸遞減到最低程度，現在就教師輔導幼兒玩玩具技巧的步驟，說明如下：

1. 光觀察幼兒在自然的情況下，喜歡玩些什麼樣的玩具或不喜歡玩的是那些玩具。
2. 再給幼兒一個玩具，觀察他如何地玩。

- 3.鑑定幼兒常用的技巧程度。
- 4.針對幼兒常用的技巧程度，作進一步廣泛的評量。
- 5.確定幼兒應學的某些玩玩具的新技巧。
- 6.對此新技巧作內容分析（task analysis）。
- 7.對幼兒實施新技巧的訓練，並評量其效果。
- 8.逐步遞減教師的協助，使幼兒終於能獨自利用新技巧來把玩玩具。

根據上述的步驟，教師也可擬訂幼兒對其他各類遊戲的輔導，尤其是社會性與競賽性的遊戲，對於特殊幼兒的社會情意技能的發展將有很大的助益。

(二)遊戲治療

遊戲治療是基於遊戲是對幼兒自我表白的一種自然的媒體，幼兒可藉助遊戲，把他自己蘊藏在內心的感情與問題，從遊戲中「玩」出來，遊戲治療可分為指導性與非指導性二種方式，所謂指導性遊戲治療，是指治療者或教師在遊戲的過程中負有輔導與解說的職責，而非指導性遊戲治療，是指治療者或教師把職責與指導權完全交給幼兒自己來處理。

對特殊幼兒而言，尤其是情緒困擾的幼兒，非指導性的遊戲治療較為適當而有效，因為：

- 1.非指導性遊戲治療，完全接受幼兒本身的一切反應，不需要爭先的評量或使感到改變的壓力。
- 2.非指導性遊戲治療，可從幼兒原有的條件現有的情境下展開治療過程，幼兒可隨心所欲地改變活動。
- 3.由於遊戲是幼兒自我表白的自然媒體，在非指導性遊戲治療過程中，幼兒可把內心積聚的各種感情，如：緊張、沮喪、不安、攻擊、恐懼、困惑和焦慮，毫不保留地流露出來。
- 4.非指導性遊戲治療，使幼兒積聚在內心的真實感情有發洩的機會，使幼兒的情緒得到宣洩放鬆的快感，有□社會情意的正常發展。
- 5.非指導性遊戲治療，可以使幼兒自己發現解決問題的方法，而充分地獲得滿足感，建立自信心。

教師在實施非指導性遊戲治療時，對於下列的八項原則，要持續、審慎而靈敏地善加運用：

- 1.教師必須儘可能地與幼兒建立溫暖而友善的人際關係。
- 2.教師必須對幼兒本身的一切情況能完全地接受。
- 3.教師必須表現容忍的態度，使幼兒能完全自由地表露他的感情。

- 4.教師必須對幼兒的感情具有警覺性，再把幼兒的感情回饋給他幫助他能真正地領悟自己的行爲。
- 5.教師必須提供幼兒自己解決問題的機會，尊重幼兒的選擇與修正。
- 6.教師必須避免，對幼兒的行動與談話，給予任何的指導，而是讓幼兒作引導，教師來遵隨。
- 7.教師在遊戲過程中，任由幼兒逐步進引活動，不可給予任何的催從。
- 8.教師對幼兒唯一的提示是引導幼兒進入一個現實的世界，並讓幼兒了解自己的角色職責。

非指導性遊戲治療的技巧並非一蹴即成，教師必須從實際工作中，逐漸累積經驗，經有一天能達到得心應手的目標。

四幼兒「微笑」的輔導

笑容是愉快，接納與讚許的代表，當嬰兒展開他第一個笑容時，也就是表示他已開始成爲一個社會人了，但不幸的是，許多身心殘障的幼兒，都比般正常的幼兒缺少笑容，因此之故，這些幼兒與家人及同伴之間，比較缺乏親和的社會關係，爲了幫助這些特殊幼兒能夠受人接納，增進良好的人際關係，教師對他們的「微笑」的訓練，也是一種技能很重要的。

在輔導幼兒「微笑」的過程中，教師首先要決定被輔導的幼兒平日「微笑」的次數，以及他在幼稚園或托兒所的友伴，與他的家中兄弟姊妹和其他成員，呈現微笑的情形，然後教師再根據下列的情境，決定對幼兒「微笑」輔導的實施：

(一)幼兒出現微笑的次數，和他周圍人們出現微笑的次數有相當大的差距。

(二)幼兒的社會互動技巧需要改進。

(三)教師與家長一致同意，微笑是一種值得強調的社會情意技巧。

(四)增進幼兒微笑的次數，將可對他受人接納和與人互動有間接的影響。

當教師決定對幼兒實施「微笑」的輔導後，就要運用專門的策略來進行輔導的工作，以下是有關輔導幼兒「微笑」的主要方法：

(一)每當幼兒在適當的時機呈現微笑時，教師就給予適當的正增強。

(二)教師在適當的情境下，向幼兒展示親切的微笑。

(三)告訴幼兒對人微笑的重要性，例如：教師可告訴幼兒：「我們每個人都要交朋友，要與人交朋友就要向他微笑：你看看老師笑的樣子（教師展示笑容），現在也讓老師看看你的笑容。」

(四)在自然的遊戲情境中，利用間接的方式，引導幼兒注意別人的笑容，例如：「偉偉你看薇薇笑得好開心！」

當教師運用這些輔導策略時，必須選擇合適而自然的場合，並且也鼓勵幼兒在適當的場合向人微笑，儘量避免使幼兒毫無選擇地機械式地向人微笑。

以上所述有關輔導幼兒「微笑」的技巧，對於一些不常愛笑的幼兒比較有效，但對於一些不常愛笑的幼兒比較有效，但對於一些年齡非常幼小或重度殘障的幼兒，「微笑」的訓練可能比較困難，在這種情況下，教師可先代之以輔導他們用「揮手」或「輕拍」的動作，來幫助他們與人建立友善的人際關係。

參考書目：

- 註一：國立編譯館主編 教育心理學 正中書局 民國七十四年 P.106
註二：Kirk/Gallagher合著 林寶貴編譯 特殊兒童心理與教育 民國七十三年
P.423
註三：圖註二 P.423
註四：陳榮華著 行為改變技術 五南圖書出版公司 民國七十五年 P.9
註五：圖註四 P.10
註六：圖註四 P.15
註七：圖註四 P.292-293
註八：
註九：林貴美著 大地之舞 復文圖書出版社 民國七十四年 P22-23